



Grievance on the decision of the Engineers & Engineering Offices Accrediting & Classifying Committee Concerning Engineering Consultation Offices	طلب تظلم من قرار لجنة قبول وتصنيف المهندسين ومكاتب الاستشارات الهندسية في القرارات الصادرة بشأن مكاتب الاستشارات الهندسية
---	--

International <input type="checkbox"/>	عالمي <input type="checkbox"/>	3 rd category <input type="checkbox"/>	الثالثة <input type="checkbox"/>	2nd category <input type="checkbox"/>	الثانية <input type="checkbox"/>	1 st Category <input type="checkbox"/>	الفئة الأولى <input type="checkbox"/>	Local <input type="checkbox"/>	محلي <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------	---	----------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	---------------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

Applicant data				بيانات المتقدم بالطلب					
ID Card or enrolment No.		إثبات الشخصية أو رقم القيد		Aggrieved name		اسم المتظلم			
Address:	Property No.	عقار رقم	Location	موقع	Street	شارع	العنوان:		
	Mobile	جوال	Tel.	هاتف	Fax	ص . ب			
Email (private)				بريد إلكتروني (خاص)		Email (business)		بريد إلكتروني (عمل)	
Please enclose a digital copy of the committee notice within (30) days of receiving the notification				يرفق بالطلب نسخة ضوئية عن الإخطار بقرار اللجنة على أن يكون خلال ثلاثين يوماً من تاريخ تسلمه الإخطار					
Date of notice or receiving: ___/___/___				تاريخ الإخطار : ___/___/___					

Grievance reasons	أسباب التظلم
Applicant signature	توقيع مقدم الطلب

Enclosures	المرفقات
1. Copy of Engineers Accrediting Committee's decision	1. صورة من إخطار قرار لجنة قبول المهندسين
2. Copy of enrolment certificate, if available	2. صورة من شهادة القيد، إن وجدت
3. Copy of ID card	3. صورة من البطاقة الشخصية
4. Document that support the grievance	4. المستندات المؤيدة للتظلم

For official use only				للاستعمال الرسمي			
Recipient signature	توقيع المستلم	Application submitted on	تاريخ تقديم الطلب	Application No.	رقم الطلب	Audited by	اسم المدقق
Auditor signature	توقيع المدقق	Auditing date	تاريخ التدقيق				
Remarks:				الإجراءات:			
Interview appointment shall be set on ___/___/___				يتم تحديد موعد للمقابلة بتاريخ ___/___/___			
at the premises located at _____				بالمقر الكائن _____			
Recommendations:				التوصيات:			
Authorized signatory				توقيع المختص			